

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
 โรงพยาบาลเมืองปาน จังหวัดลำปาง  
 ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 เรื่อง รายงานวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนโรงพยาบาลเมืองปาน  
 จังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒  
 สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : .....โรงพยาบาลเมืองปาน.....จังหวัดลำปาง.....

วัน/เดือน/ปี : .....มีนาคม...๒๕๖๒.....

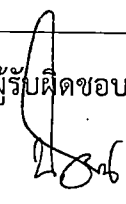
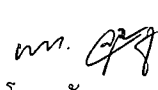
หัวข้อ: ...รายงานวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนโรงพยาบาลเมืองปานจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)  
 รายงานวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนโรงพยาบาลเมืองปานจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

Link ภายนอก: .....

หมายเหตุ: .....

---

<p>ผู้รับผิดชอบ</p>  <p>(นางสาวพินญาดา ดวงสาร)        ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ        วันที่.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๒....</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(พันโทศุภชัย คุสุวรรณ)        ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน        วันที่.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๒....</p>
--	--

---

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....)

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....